GENITALES MASCULINOS

¿Cuál es la anatomía genital masculina?

1) Órganos genitales externos
   -pene
   -Escroto
2) Organos genitales internos
   - Testiculos
   - Epididimo
   - Conducto deferente
   - Prostata
   - Glándulas bulbouretrales

GENITALES EXTERNOS

-PENE

Es un órgano de la cúpula
LOCALIZADO: debajo de la sinfisis pubiana, pene esta delante de las bolsas
FORMA: flácido, de forma cilíndrica,
MEDIDAS: longitud va de 10 a 12 cm en el adulto

-ESCROTO

¿Cuál compartimento está descendido?
El compartimento izquierdo esta mas bajo que el derecho
CONSTITUIDO
Por la piel y los dardos subyacentes en intima relacion con ella
La piel es delgada y con mas pigmento

GENITALES INTERNOS

-TESTITULOS

Son **dos** y se encuentran en el escroto
El **izquierdo** generalemente esta a un nivel **inferior** que el derecho
Contienen los **conductos seminiferos**
Producen espermetozoides y hormonas: **testosterona**

VÍAS ESPERMATICAS

EXAMNE FÍSICO

¿Qué ES LO QUE INCLUYE?

- Inspección
- Palpación
- Transiluminacion de cualquier masa detectada

¿Cómo SE HACE?

- De manera cuidadosa, completa, rápida y expeditiva

¿Cuál es la posición?

- Paciente de piel, tumbado

¿Cuáles son los materiales que se necesitan?

- Guantes
- Linterna para transiluminacion

DISMINUCION DE LA ANSIEDAD DEL PACIENTE

- Respetar el pudor
- Usar un lenguaje apropiado
- No bromear nunca
- No hacer expresiones
- No estar a la defensiva
- Evita su propia ansiedad

INSPECCIÓN

La **distribución** y **características** del **vello** corporal

- DISTRIBUCIÓN: Que sea romboidal
- CARACTERISTICO: cantidad (escaso o abundante)

Tamaño

- **Cuerpo del pene**
  - anomalía peleana, presencia de lesiones, tumefacciones e inflamación
- - **erupciones**
  - ✓ Papudas de la sarna
  - ✓ Vesículas en caso de herpes
- **Meato urinal**
  - ✓ Que la vena dorsal sea evidente
  - ✓ Priapismo

Escroto

- Forma
- Tamaño
- Simetría
- Color
- Superficie
- Grosor
- Secreción

SIGNOS DE HERNIAS

- Se hace con el paciente acostado o de pie
- Se hace esfuerzo
- Inspeccionar la zona del conducción inguinal y la region de la fosa oval

PREPUCIO

- En busca de infección, posttits y fimosis
- Ver si hay presencia de esmegma

PALPACIÓN

PENE : glande, color, esmegma, lesiones

ORIFICIO URETRAL: Aspecto, localización, forma, presencia de secreciones

CUERPO DEL PENE

CONTENIDO DE BOLSA ESCROTAL

TESTICULOS

EPIDÍDIMO

CORDÓN ESPERMATICO

CANAL INGUINAL Tensión, amplitud, contenido

GANGLIOS LINFÁTICOS INGUINALES
REFLEJO CREMASTERICO Golpear la parte interna del músculo con un instrumento Romo y el testiculo y el escroto deberán elevarse en el pleno golpeo
EXAMEN FÍSICO PROSTATA :

- PREPARACIÓN: explicar lo que se hará con el paciente (ya que espata exploración es molesta y embarazosa para el)
- EQUIPO: guantes, lubricante hidrosolubre, linterna para transiluminacion
- COLOCACIÓN : posición de rodillas en tórax, decúbito lateral izquierdo con cadera y rodillas flexionadas , de pie con las praderas flexionadas y l a parte superior del cuerpo apoyada en la mesa
- HALLAZGOS: las vesículas seminales no son palpables al menos de que estén inflamadas, no debe de haber secreción
- PROSTATITIS: paciente representa exudado uretral y fiebre, puede desarrollarse abscesos, las vesículas seminales suelen estar afectadas y ser dolorosas a la palpación

GENITALES FEMENINOS

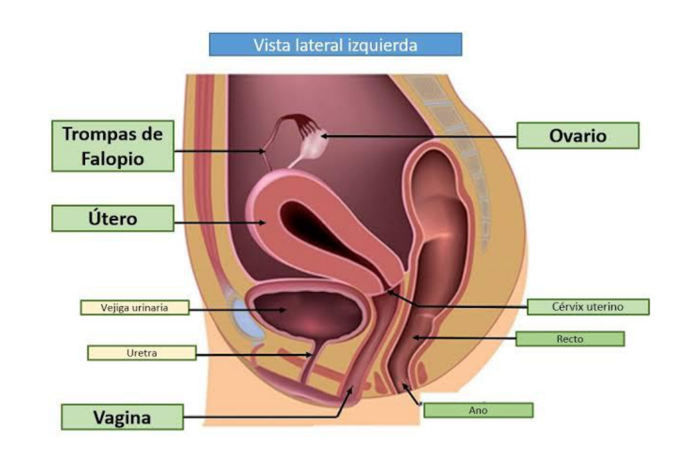
ANATOMÍA
-ORGANOS GENITALES EXTERNOS
-ORGANOS GENITALES INTERNOS

- Anatomia

Mons pubis
Prepuce
Clitoris
Urethral meatus
Opening of paraurethral (Skene's) gland
Vestibule
Introitus
Perinium
Labium majus
Labium minus
Hymen
Vagina
Opening of Bartholin's gland
Anus

PREVIO A LA CONSULTA
Condiciones generales

- Privado
- Cómodo
- Silencioso
- Buena iluminación
- Contar con los materiales
- Tener a una auxiliar de compañía
- Inspirará confianza
- Demostrar seguridad
- Estimular a expresar dudas
- Ser claro con las explicaciones
- No juzgar



¿Cuáles SON LOS SÍNTOMAS **VULVOGINALES?**
Hay secreción vaginal
Presencia de úlceras o masas
Dolor pélvico
Dismenorrea
Alteraciones del ciclo menstrual
Sensaciones de masa
Alteraciones en la actividad sexual

SÍNTOMAS VULVOVAGINALES
Secreción vaginal
Que se observa

- Cantidad
- Color
- Consistencia
- Olor

	Vaginitis por tricomonas	Vaginitis candidiásica	Vaginosis bacteriana*
Causa	*Trichomonas vaginalis*, un protozoario. Con frecuencia se adquiere por contacto sexual, pero no siempre	*Candida albicans*, una levadura (habitante normal de la vagina). Muchos factores predisponentes	Se desconoce, tal vez bacterias anaerobias. Puede transmitirse por contacto sexual
Secreción	Verde amarillenta o gris, tal vez espumosa; a menudo profusa, se acumula en el fondo vaginal y puede ser maloliente	Blanca y cuajada; puede ser delgada, pero casi siempre es espesa; no tan profusa como en la infección por tricomonas; no huele mal	Gris o blanca, homogénea y delgada, fétida; cubre las paredes vaginales. No suele ser profusa, puede ser mínima
Otros síntomas	Prurito (aunque casi nunca es tan intenso como en la infección por *Candida*), dolor durante la micción por la inflamación cutánea o posible uretritis y dispareunia	Prurito, inflamación vaginal, dolor durante la micción (por inflamación cutánea) y dispareunia	Olor genital desagradable, similar a pescado o a humedad
Vulva	Enrojecimiento del vestíbulo y los labios menores	La vulva y muchas veces también la piel circundante están inflamadas, a veces hay hinchazón variable	Casi siempre normal
Mucosa vaginal	Puede haber enrojecimiento difuso, con pequeñas manchas granulares rojas o petequias en el fondo posterior. En los casos leves, la mucosa se ve normal	A menudo enrojecida, con parches blancos y adherentes de secreción. La mucosa puede experimentar hemorragia cuando los parches se raspan. En los casos leves la mucosa se ve normal	Casi siempre normal

VULVOCAGINITIS POR CANDIDA



SÍNTOMAS VULVOVAGINALAES
Presencia de úlceras o masas
Dolor
Tomando
Forma de las masas

SÍNTOMAS VULVOVAGINALES
-presencia de úlceras o masas

Presencia de Ulceras o masas



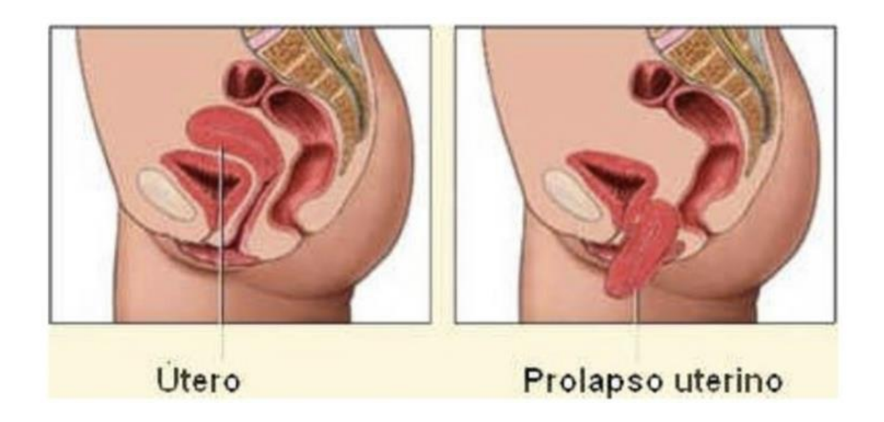




-dolor pélvico
- presencia de flujo
-Estreñimiento
- sintomas unitarios
- dismenorrea
- sindrome premestrual
-alteraciones del ciclo mestruacion
-eumenorrea
-amenorrea
    -primaria
    -secundaria

Oligomenorrea: menstruacion poco frecuencia, ciclos menstruares que duran mas de 45 dias
Polimenorrea: sangrado irregular en periodo de menos de 21 dias
Hipomenorrea: disimilación en la cantidad y/o duración del flujo mestruacion
Hipermenorrea: alteración, cantidad de sangre durante el periodo menstruar
Menorragia: abundantes o duraderas de lo normal
Metrorragia: sangrado de origen uterino no atribuible a la menstruacion sin importancia su intensidad.

- Alteraciones del ciclo menstrual
- Sensación de masa= prolapso genital
  Factores de riego : obesidad, multípara,perimenopausica



CISTOCELE:



EXAMEN FÍSICO
-Palpación
Inspección

PALPACIÓN:
-temperatura
-amplitud
-longitud
-secreciones
Dolor
Masas
Tamaño y posición del utero

Glándulas de bartholino
Glándulas de Skene

-tacto vaginal



INSPECCIÓN :

-especuloscopia

Antes de: que se vacíe la vejiga, sin ropa interior

- ESPECULOSCOPIA

ESPECULOSCOPIA

Vaginosis bacteriana



Candidiasis.



Tricomoniasis.



Cervicitis

